



Ilustríssimo(a) Sr(a).

Presidente do Instituto de Previdência dos Funcionários Públicos Municipais de Guarulhos – IPREF

O signatário deste, ex-servidor(a): <input type="checkbox"/> COMISSIONADO(A) <input type="checkbox"/> EFETIVO(A) abaixo identificado/a, vem, por meio deste, requerer:			
Desarquivamento do Processo Administrativo nº , bem como, <input type="checkbox"/> Revisão / <input type="checkbox"/> Reemissão da CTC			
HOUE A DEVOLUÇÃO DA CTC ORIGINAL? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
PIS/PASEP nº:			
Nome:		Sexo:	
RG nº:	CPF nº:	Nascimento:	
VÍNCULO(s):			
Nome da mãe:			
Endereço:			
Bairro:		Cidade:	
Estado:		CEP:	
Telefone(s):			
E-MAIL			
Finalidade da certidão:			
E, para constar, DECLARO que:	<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM - RECEBO APOSENTADORIA		
	<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM - RECEBO PENSÃO		
OBS.:			
<p style="text-align: center;">Nestes Termos Pede Deferimento</p> <p style="text-align: center;">IPREF - Guarulhos/SP</p> <p style="text-align: center;">_____ / _____ / _____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">ASSINATURA</p>			